

**IM HERZEN VEREINT.**



# ANMELDEFORMULAR SICHTUNGSTAGE 2016

## Antragsteller:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Größe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_ bisherige Vereine \_\_\_\_\_  
aktueller Verein \_\_\_\_\_ Spielklasse \_\_\_\_\_ Stützpunkt \_\_\_\_\_  
Position \_\_\_\_\_ Spielbein \_\_\_\_\_  
Stärken \_\_\_\_\_ Schwächen \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf die Sichtungstage aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

## Termine: (bitte den gewünschten Termin ankreuzen)

- 25.05.2016 (Mittwoch) 16:30 – 18:30 Uhr Jahrgang 2004/2005  
 30.05.2016 (Montag) 16:30 – 18:30 Uhr Jahrgang 2002/2003

## Treffpunkt:

Wir treffen uns 16:00 Uhr vor dem Gebäude der Nachwuchs Akademie  
Start ist 16:30 Uhr | Kunstrasenplatz Sportpark Ostra | Messering 4, 01067 Dresden

**Das Formular senden Sie bitte an [nachwuchs@dynamo-dresden.de](mailto:nachwuchs@dynamo-dresden.de) oder per Fax an 0351-263 599 19.**

## Gesetzlicher Vertreter des Probespielers

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Sichtungstag und versichern, dass der o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen die SG Dynamo Dresden e.V. geltend gemacht.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift vom gesetzlichen Vertreter des Probespielers

\_\_\_\_\_  
Zustimmung des Vereins (Unterschrift und Stempel)

**SG Dynamo Dresden e.V. • Nachwuchs Akademie • Messering 4 • 01067 Dresden**

**Telefon: 0351-263 599 10 • Fax: 0351-263 599 19 • E-Mail: [nachwuchs@dynamo-dresden.de](mailto:nachwuchs@dynamo-dresden.de) • [www.dynamo-dresden.de](http://www.dynamo-dresden.de)**

**Die Sichtungstage finden mit freundlicher Unterstützung der Nachwuchs-Hauptsponsoren Ostsächsischer Sparkasse Dresden und Dresdner Verkehrsbetriebe statt.**